

DIAGNOSTIC ET PROCESSUS DE RÉTABLISSEMENT

Izoulet Rémi
Infirmier en Pratique Avancée
Association PRISME

DIAGNOSTIC ET PROCESSUS DE RÉTABLISSEMENT

Modalités d'exercice

- Infirmier en Pratique Avancée
- Equipe de psychiatrie de liaison de l'Hôpital des Enfants
- Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent

1 - UNE RECHERCHE A L'HÔPITAL DES ENFANTS

Démarche de recherche clinique

- Réalisée au sein de l'Hôpital des Enfants
- Population : Les besoins des parents d'enfants diabétiques
- Objectifs : Identifier les besoins prévalents des parents lors de l'hospitalisation
- Méthode : Entretiens individuels avec des parents d'enfants diabétiques hospitalisés

1 - UNE RECHERCHE A L'HÔPITAL DES ENFANTS

Démarche de recherche clinique

- Les besoins des parents s'organisaient en trois thèmes
 - Le besoin d'acquisition de connaissances
 - Normes de glycémie, signes cliniques d'une hypoglycémie, ...
 - Le besoin d'acquisition de maîtrise concrète
 - Conduite à tenir en cas d'urgence, maîtrise technique des soins, ...
 - Le besoin de cohérence dans la prise en soin
 - Considération des enjeux familiaux, attention portée à l'opinion de leur enfant, ...

1 - UNE RECHERCHE A L'HÔPITAL DES ENFANTS

Le Sentiment de Cohérence – Aaron Antonovsky

- Un concept issue de la sociologie
- Une conceptualisation des facteurs qui permettent l'adaptation à une situation de stress
- Pour qu'un individu puisse s'adapter à une situation de stress :
 - Une possibilité de compréhension de l'évènement
 - Une possibilité de maîtrise/d'action, même minime
 - Une possibilité d'inscrire l'évènement de façon cohérente dans son histoire
- Est-ce qu'un diagnostic peut favoriser un meilleur Sentiment de Cohérence ?

2 - LE DIAGNOSTIC

Qu'est ce que c'est un diagnostic ?

- Démarche logique
- Réalisé au moyen de la confrontation entre :
 - Des symptômes et signes cliniques recueillis
 - La description typique de la maladie
- Conclusion de l'examen médical ou paramédical
- Vise à déterminer la nature de la maladie observée

2 - LE DIAGNOSTIC

Que permet un diagnostic ?

- Inclure des patients dans des protocoles de recherche
 - Ces recherches peuvent permettre la production de différentes connaissances
 - Ces recherches peuvent participer à la production de recommandations de soins
 - Ces recherches peuvent favoriser l'évolution des pratiques de soins
- La construction d'associations d'usagers du système de soin
 - Ces associations peuvent participer à la mise en tension d'un savoir établi
 - Ces associations permettent de formaliser un contre pouvoir face aux institutions

2 - LE DIAGNOSTIC

Que permet un diagnostic ?

- Le diagnostic peut permettre l'acquisition d'un savoir spécifique → Compréhension
- Un savoir théorique / scientifique / expérientiel

- Le diagnostic peut permettre l'acquisition de stratégies concrètes → Maitrise
- Le diagnostic oriente l'identification de structures de recours sur le territoire

- Le diagnostic peut favoriser une perception cohérente des modalités de soins → Cohérence
- Le diagnostic peut permettre une mise en récit cohérente

2 - LE DIAGNOSTIC

Que permet un diagnostic ?

- La présence d'un diagnostic est un facteur favorable à un meilleur niveau de sentiment de cohérence
- Un meilleur niveau de sentiment de cohérence induit une meilleur adaptation à une situation de stress
- Oui, le diagnostic peut être un facteur de rétablissement

3 - LE RETABLISSEMENT

Qu'est ce que le rétablissement ?

- Concept anglo saxons (recovery)
- Théorisation par des mouvements militants d'usagers du système de soin en psychiatrie
- Se qualifiant de « survivants de la psychiatrie »

- Ce n'est pas la guérison
- Ce n'est pas l'absence de handicap
- Ce n'est pas la stabilisation des symptômes
- Ce n'est pas la possibilité de vivre et de travailler comme tout le monde

- La guérison c'est le devenir de la maladie
- Le rétablissement c'est le devenir de la personne

3 - LE RETABLISSEMENT

Qu'est ce que le rétablissement ?

- William Anthony – 1993

Le rétablissement est un processus foncièrement personnel et unique qui vise à changer ses attitudes, ses valeurs, ses sentiments, ses objectifs, ses aptitudes et ses rôles.

C'est un moyen de vivre une vie satisfaisante, remplie d'espoir et productive malgré les limites résultant de la maladie.

Le rétablissement va de pair avec la découverte d'un nouveau sens et d'un nouveau but à sa vie, à mesure qu'on réussit à surmonter les effets catastrophiques de la maladie mentale.

3 - LE RETABLISSEMENT

Qu'est ce que le rétablissement ?

- Ensemble des transformations positives que vit la personne
- La personne a un nouveau rapport à la maladie
- La personne se rétablit *dans la maladie* et non pas *au dehors* ou *après* la maladie
- Une reconstruction d'une vision fonctionnelle du soi
- La recherche de sens dans l'expérience de la maladie
- Le renforcement du pouvoir d'agir face à la maladie
- La revendication et la restauration de droits

3 - LE RETABLISSEMENT

Qu'est ce que le rétablissement ?

- 5 principes clés
 - La responsabilité personnelle
 - L'espoir de réaliser ses objectifs / ses volontés
 - Savoir aider autrui et accepter le soutien d'autrui
 - L'éducation de soi par l'acquisition de connaissances
 - L'exercice du plaidoyer pour soi afin d'obtenir ce que l'on souhaite

3 - LE RETABLISSEMENT

Qu'est ce que le rétablissement ?

- Patricia Deegan – 1988

Le rétablissement, c'est une attitude, une façon d'aborder la journée et les difficultés qu'on y rencontre. Cela signifie que je sais que j'ai certaines limites et qu'il y a des choses que je ne peux pas faire.

Mais plutôt que de laisser ces limites être une occasion de désespoir, une raison de laisser tomber, j'ai appris qu'en sachant ce que je ne peux pas faire, je m'ouvre aussi aux possibilités liées à toutes les choses que je peux faire.

3 - LE RETABLISSEMENT

Qu'est ce que le rétablissement ?

- Bernard Pachou – 2018
- Le rétablissement comme un tournant paradigmatique en santé mentale
- Nouvelle étape dans l'histoire de la psychiatrie et des soins en santé mentale
- Prima de la dimension expérientielle
- Processus de réappropriation subjective de sa vie
- Reconstruction de l'identité à travers un engagement dans une vie sociale active
- Recentrage sur des enjeux existentiels
- Processus de redéfinition de soi

3 - LE RETABLISSEMENT

Qu'est ce que le rétablissement ?

- Lise Demailly – 2017
- L'usage ambigu du rétablissement comme paradigme politique de transformation des pratiques
- Qui va décider , qui va évaluer que le patient est rétabli ?
- Qui va décider que la maladie qui affecte le patient ne vaut pas la peine de tenter une guérison ?
- Qui va décider de la durée et du contenu de l'aide institutionnelle au rétablissement ?
- Induit une redistribution des pouvoirs importante à ne pas négliger

3 - LE RETABLISSEMENT

Qu'est ce que le rétablissement ?

- Dimension éthique
- L'exercice du concept de rétablissement induit :
 - Une priorisation de choix existentiels subjectifs
 - Une dimension d'auto évaluation
- Ces deux entités vont s'imposer à l'entourage familial et soignant de la personne
 - Elles doivent être considérées avec respect
 - Elles doivent être complémentaire des impératifs de soins et de protection des personnes

CONCLUSION

Le diagnostic peut être un facteur de rétablissement

- Si le diagnostic n'occulte pas tout ce qui fait la complexité d'un individu
- Si la relation de soin respecte les savoirs de chacun
- Si la relation de soin permet un travail collaboratif

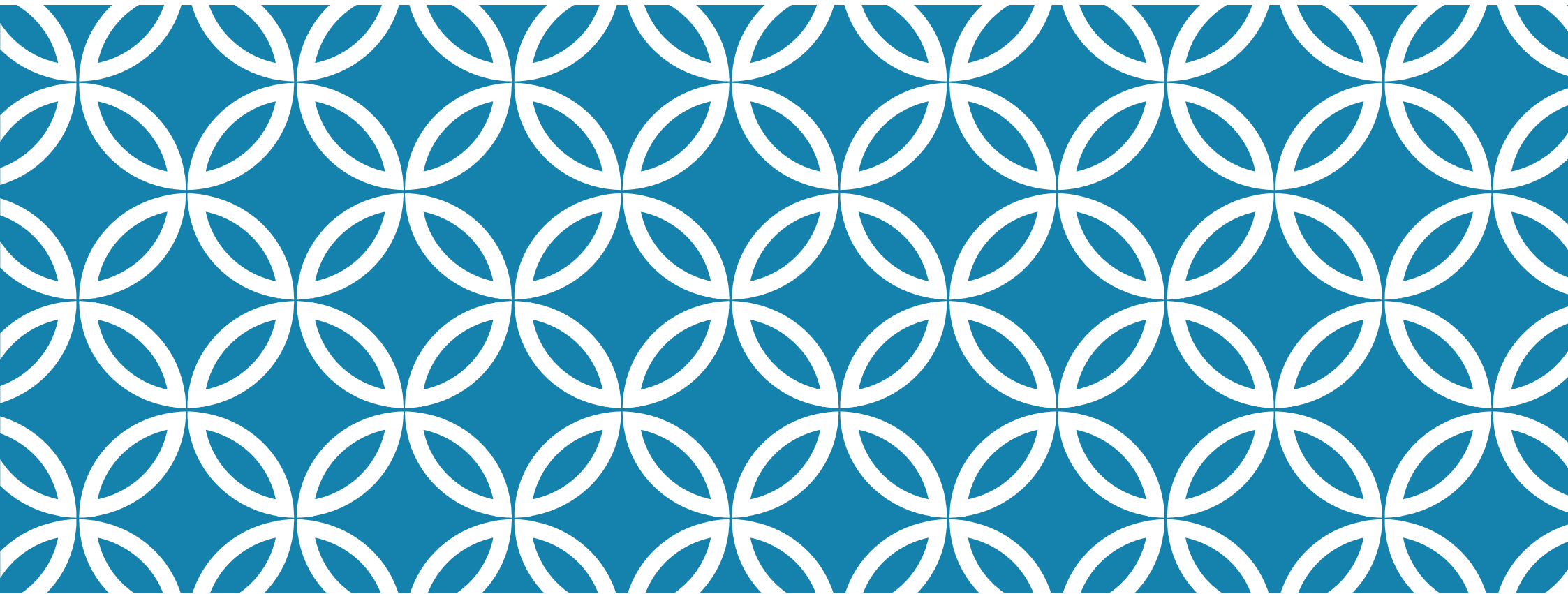
- Oui si il peut être un socle pour une individualisation de la prise en soin
- Oui si il est le point de départ d'une compréhension plus fine des souffrances de la personne

- Oui car il permet une rencontre entre les soignants / le patient / la famille
- Oui car il peut être le point de départ d'un échange autour d'un objet partagé
- Oui car il est un facteur favorable à un meilleur niveau de sentiment de cohérence

CONCLUSION

Que doit permettre le diagnostic pour favoriser le rétablissement ?

- Pensée innovante et dynamique
- Pensée qui se nourrit de l'altérité et de la diversité
- Une co construction d'un projet individualisé pour investir une vie sociale active
- Accepter que le processus de rétablissement est non linéaire et imprévisible



DIAGNOSTIC ET PROCESSUS DE RÉTABLISSEMENT

Izoulet Rémi
Infirmier en Pratique Avancée
Association PRISME